

**Partie réservée à l'équipe médicale :**

1<sup>er</sup> RDV :

2<sup>e</sup> RDV :

Admise    Oui     Non

## DEMANDE D'INSCRIPTION DANS LA FILIÈRE PHYSIOLOGIQUE

**LA FILIÈRE *Anae*** s'adresse aux femmes enceintes qui présentent une grossesse à bas risque et qui souhaitent un accompagnement personnalisé de la grossesse et de l'accouchement dans le respect de la physiologie.

Merci de compléter cette fiche pour permettre de valider votre éligibilité.

Date d'inscription : |\_|\_|\_|\_| / |\_|\_|\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nom d'épouse     Nom de jeune fille

Prénom :     Née le

Adresse

Ville     Code postal

Mail.     Tel

Votre taille : \_\_\_\_\_ Votre poids avant la grossesse : \_\_\_\_\_

Etes-vous mineure ?  Oui  Non

Etes-vous diabétique en dehors d'une grossesse ?  Oui  Non

Avez-vous une ou des maladies particulières :  Oui  Non

Si oui la ou lesquelles : .....

Avez-vous un traitement en dehors de la grossesse (antihypertenseur, antidépresseur, autre...)?  Oui  Non

Souhaitez-vous une anesthésie péridurale pour votre accouchement ?  Oui  Non

Acceptez-vous de rentrer à domicile dans les 24h qui suivent votre accouchement ?  Oui  Non

(Si votre état de santé à vous et votre bébé le permet)  Oui  Non

Êtes-vous enceinte de plus de 5 mois ?  Oui  Non

Attendez-vous des jumeaux ou plus ?  Oui  Non

Avez-vous déjà eu une ou plusieurs césariennes ?  Oui  Non

Avez-vous déjà accouché avant 8 mois de grossesse :  Oui  Non

Avez-vous eu pendant une grossesse précédente :

- Un diabète  Oui  Non
- Une Hypertension  Oui  Non
- Une hémorragie du post partum  Oui  Non
- Autre : .....

**Nombre d'accouchement(s) antérieur(s)** (Hors grossesse actuelle)

**VOTRE GROSSESSE ACTUELLE**    Date début de grossesse     Date prévue d'accouchement

**La secrétaire d'*Anae* prendra contact avec vous  
pour vous proposer une date de rendez-vous pour un entretien plus personnalisé.**

Merci de nous renvoyer votre demande

De préférence par mail : [filiere.physiologique@ch-simoneveil.fr](mailto:filiere.physiologique@ch-simoneveil.fr)

Ou par courrier : Filière ANAE – Consultations de gynécologie obstétrique